附件2

危险废物管理和处理处置技术培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号码 | 手机号码 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（填好附件请传真至0752-2589366或发邮件至hzshbxh@163.com ）